



P-445 - ENDOMETRIOSIS APENDICULAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Cordero Rojas, Ainhoa; Soto Darias, Iván; López Fernández, Cristina; Navarro Sánchez, Antonio; Pérez Alonso, Esteban; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: El tejido endometrial fuera del útero es denominado endometriosis, lo cual es común en mujeres con edad reproductiva. Las lesiones endometrióticas se encuentran en órganos genitales y peritoneo pélvico, pero también se observan en órganos gastrointestinales como epiplón, cicatrices quirúrgicas y mesenterio; en forma más rara en riñón, pulmones y piel, y muy raramente en cavidad nasal. La endometriosis apendicular se identifica en menos del 1% de las pacientes con endometriosis pélvica. Generalmente es asintomática y se asocia con apendicitis, perforación e invaginación intestinal. Se ha reportado una incidencia del 0,05% sobre 71.000 apendicectomías.

Caso clínico: Paciente mujer de 53 años, antecedentes personales de colecistectomía, refiere dolor crónico a nivel de fosa iliaca derecha y diarreas crónicas. Se le realiza una Endoscopia digestiva baja objetivándose sobre base del apéndice mucosa eritematosa-edematoso, dura y rojiza con mucosa en su superficie que plantea el diagnóstico diferencial entre apendicitis subaguda-crónica vs. mucocele, y TAC de abdomen con tumoración a nivel del cuerpo apendicular. Se decide intervención quirúrgica realizándose apendicetomía LPC con resultado de anatomía patológica de endometriosis del apéndice, sin evidencia de malignidad. Posteriormente la paciente fue derivada a la consulta específica de endometriosis pautándole tratamiento específico con buena respuesta. Actualmente la paciente ha permanecido asintomática y descartando otros focos de endometriosis.

Discusión: La endometriosis apendicular es una patología muy infrecuente, que su diagnóstico definitivo es el estudio histológico y el tratamiento es la cirugía. La cirugía laparoscópica es útil en mujeres con dolor abdominal crónico, como en el presente caso, ya que permite la exploración de toda la cavidad peritoneal y el diagnóstico definitivo. Se debe considerar